



Privil. Schützengilde Nienburg e.V.

Gegr. 1887

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich, die Aufnahme in die: "Privil. Schützengilde Nienburg 1887 e.V. "
zum _____(Datum)

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ in _____

Anschrift _____

Telefon/Fax _____ eMail _____

Arbeitsstelle _____ Beruf _____

wenn vorhanden: WBK Nr. gelb + grün / Sprengstofferlaubnis §27 / Böllergenehmigung

WBK Nr. (gelb) _____ WBK Nr. (grün) _____ Erlaubnis §27 Nr. _____

Ich habe mich über die Rechte und Pflichten eines Mitgliedes informiert und erkenne die Satzung der "Privil. Schützengilde Nienburg 1887 e.V. " in vollem Umfang an.
Ich erkenne die EU-Datenschutz- Grundverordnung (DSGVO v. 25.05.2018) für Vereine und Verbände an. Zusätzlich bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Vereinsarbeit benutzt werden können, nach den Richtlinien der DSGVO.

Ort , Datum _____

Unterschrift _____

Erklärung der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen:

Wir, die Erziehungsberechtigten, sind mit der Aufnahme unserer (s) Tochter / Sohnes in die Privil. Schützengilde Nienburg 1887 e.V. einverstanden.

Datum: _____

Unterschriften: _____

(Eltern)

Gebührenordnung

<u>Beiträge</u>	<u>Aufnahmegebühr</u>	<u>Mitgliedsbeitrag</u>
Schüler & Jugend bis 18 Jahre	30,00 € (einmalig)	3,00 € (monatlich)
Mitglieder ab 18 Jahre	200,00 € (einmalig)	7,00 € (monatlich)
Mitgliedsbeitrag unter 18 Jahre		36,00 € (jährlich)
Mitgliedsbeitrag ab 18 Jahre		86,00 € (jährlich)

<u>Beiträge</u>	<u>Freud & Leidkasse (jährlich)</u>
alle Mitglieder	5,00 €

Alle Beiträge sind bis zum 01.04. des Jahres auf das Konto der Schützengilde einzuzahlen.

<u>Standgebühren</u>	<u>Kugelstand</u>	<u>Trapstand</u>
für Mitglieder	3,00 € /Std.	3,50 € / Serie

Bankverbindung : Salzlandsparkasse
IBAN: DE49 8005 5500 0360 0831 45
BIC: NOLADE21SES

Tel. + Fax 034721 22436
Info: www.schuetzen-nienburg.de
Geschäftsnummer: VR 35262

Schießstätte 0157 386 981 87
E-Mail: eberhard.marek@schuetzen-nienburg.de